



Universidad Nacional Mayor de San Marcos

Universidad del Perú. Decana de América

Facultad de Medicina

Unidad de Posgrado

Programa de Segunda Especialización en Medicina Humana

**" Factores asociados a falla en la adherencia de la terapia
antirretroviral de gran actividad en adultos con infección
por el virus de la inmunodeficiencia humana que acuden a
consulta ambulatoria de infectología en el Hospital
Nacional Edgardo Rebagliati Martins en el periodo de
diciembre de 2012 a febrero de 2013"**

TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Para optar el Título de Especialista en Medicina de Enfermedades
Infecciosas y Tropicales

AUTOR

Carlos Manuel REVOLLÉ ROBLES

Lima, Perú

2013

I. RESUMEN

INTRODUCCIÓN: La no adherencia a la Terapia antirretroviral de gran actividad (TARGA) es la principal causa de fracaso en el tratamiento de pacientes con infección por VIH y depende de factores relacionados al individuo, a la enfermedad, a la medicación y al equipo asistencial.

OBJETIVO: Identificar los factores asociados a falla en la adherencia de la TARGA en pacientes con infección por VIH que acuden a consulta ambulatoria de infectología en el Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins en el periodo de diciembre de 2012 a febrero de 2013.

HIPÓTESIS: Identificar los factores asociados a falla en la adherencia de la TARGA en pacientes con infección por VIH que acuden a consulta ambulatoria de infectología en el Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins en el periodo de diciembre de 2012 a febrero de 2013.

METODOLOGÍA: Estudio descriptivo, analítico transversal. A pacientes con infección por VIH que recibían TARGA en consulta externa se les aplicó el cuestionario SMAQ para valorar la adherencia y mediante una encuesta se evaluaron factores asociados a la

adherencia. Para determinar la asociación, se empleó las pruebas de chi cuadrado se estableció un nivel de significación estadística $p < 0,05$, y para calcular el riesgo se utilizó el OR, con intervalos de confianza de 95%

RESULTADOS: Se encuestó a 200 personas; la edad promedio fue de 38.8 años (22 – 80 a); 73% eran de sexo masculino. El 18% de los encuestados resultó no ser adherente. Los factores asociados a la no adherencia fueron: grado de instrucción no superior (OR: 8.44 IC: 95% 3.46 a 20.49), uso de drogas (OR: 11.9 IC: 95% 4.02 a 39.30), no percepción de utilidad de la TARGA (OR: 9.73 IC: 95% 3.74 a 25.32) CD4 inferior de 200 cel (OR: 28.21 IC: 95% 10.97 a 72.51) carga viral detectable (OR: 169.4 IC: 95% 44.19 a 649.45), enfermedad definitoria de estadio SIDA (OR: 4.25 IC: 95% 1.76 a 10.24), cambios en el TARGA (OR: 2.94 IC: 95% 1.33 a 6.48) y comorbilidad siquiátrica (OR: 22.43 IC: 95% 8.25 a 68.97)

CONCLUSIONES: Se encontró una adherencia alta a la TARGA en los pacientes con infección por VIH, similar a la encontrada en otros estudios. Se encontró falla en la adherencia a la TARGA en pacientes con educación no superior, uso de drogas, no percepción de utilidad de la TARGA, CD4 inferior a 200 cel, carga viral detectable, enfermedad definitoria de estadios SIDA, cambios en el TARGA y comorbilidad siquiátrica. Se recomienda estudios de seguimiento, especialmente enfocados a los pacientes de los grupos de riesgo descritos.

PALABRAS CLAVES: Adherencia, Terapia antirretroviral de gran actividad, infección por VIH.

ABSTRACT

INTRODUCTION: Non-adherence to highly active antiretroviral therapy (HAART) is the leading cause of treatment failure in patients with HIV infection and depends on factors related to the individual, illness, medication and care team.

OBJECTIVE: To identify factors associated with failure of HAART adherence in HIV-infected patients attending outpatient clinic of infectious diseases in the Edgardo Rebagliati Martins National Hospital in the period December 2012 to February 2013.

HYPOTHESIS: To identify factors associated with failure of HAART adherence in HIV-infected patients attending outpatient clinic of infectious diseases in the Edgardo Rebagliati Martins National Hospital in the period December 2012 to February 2013.

METHODOLOGY: A descriptive, cross-sectional analytical. In HIV-infected patients receiving HAART outpatient we applied the SMAQ questionnaire to assess adherence through a survey and evaluated factors associated with adherence. To determine the association, we used chi square tests established a level of statistical significance $p < 0.05$, and to calculate the risk OR was used, with confidence intervals of 95%

RESULTS: We surveyed 200 people, the average age was 38.8 years (22 - 80), 73% were male. The 18% of respondents turned out to be adherent. Factors associated with nonadherence were not higher education level (OR: 8.44 CI 95% 3.46 to 20.49), drug use (OR: 9.11 CI 95% 4.02 to 39.30), no perceived usefulness of HAART (OR: 9.73 CI 95% 3.74 to 25.32) CD4 less than 200 cells (OR 28.21 CI 10.97 to 72.51 95%) detectable viral load (OR: 169.4 CI: 95% 44.19 to 649.45), AIDS-defining illness stage (OR: 4.25 CI 95% 1.76 to 10.24), changes in the HAART (OR: 2.94 CI 95% 1.33 to 6.48) and psychiatric comorbidity (OR 22.43 CI 95% 8.25 to 68.97)

CONCLUSIONS: We found high adherence to HAART in patients with HIV infection, similar to that found in other studies. Failure was found in adherence to HAART in patients with non-higher education, drug use, no perceived usefulness of HAART, CD4 less than 200 cells, detectable viral load, AIDS-defining illness stages, changes in HAART and comorbidity psychiatric. We recommend follow-up studies, especially focused on patients in risk group.